

Luftsportgemeinschaft Schäferstuhl e.V.
Salzgitter - Bad

Im Deutschen Aero-Club, Landesverband Niedersachsen e.V. und im Kreissportbund Salzgitter

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____ in: _____
Wohnort: _____ PLZ: _____
Straße: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____

meinen Eintritt in die „Luftsportgemeinschaft Schäferstuhl e. V. Salzgitter-Bad“

ab dem: _____ (Datum) als (bitte ankreuzen):

- förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von _____ (Grundbeitrag: 36€).
 aktives Mitglied (siehe Gebührenordnung).
 Modellflieger (siehe Gebührenordnung)
Zusätzlich für Modellflieger (bitte ankreuzen):
 Ich bin bereits versichert bei / über _____
Modellflug ist ohne gültige Versicherung nicht gestattet.
 Ich wünsche die Mitgliedschaft und Versicherung im „Deutschen Aero-Club, Landesverband Niedersachsen e.V.“. Aktuelle Jahresbeiträge für den Landesverband siehe Gebührenordnung:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die LSG Schäferstuhl e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von dem unten genannten Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die LSG Schäferstuhl e.V., Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LSG Schäferstuhl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: Mitglieds Nr. (die ersten fünf Ziffern der Stamm- und Rechnungs Nr.)

Gläubiger ID DE 16ZZZ0000294658

Kontoinhaber _____ Konto Nr. _____
Bankleitzahl _____ Bank _____
IBAN _____ BIC _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ort, Datum (Unterschrift des Mitgliedes) (Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen)

Sparkasse Goslar/Harz • Kto: 170093819 • Bankleitzahl : 26850001
IBAN: DE84 2685 0001 0170 0938 19 • BIC: NOLADE21GSL